



SURAT KETERANGAN
No. 107/AXA -Smg/05/2003

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa,

Nama : Agus Wibowo
NIM : 94.20.1115
Jurusan : Ilmu Hukum
Program Studi : SI hukum Unika Semarang

Telah selesai mengadakan riset di PT. AXA Life Indonesia Semarang dari tanggal 09 Mei sampai dengan 23 Mei 2003, dengan judul : " **PELAKSANAAN ASURANSI JIWA DALAM PRODUK STAR STUDENT UNTUK MENJAMIN PENDIDIKAN PADA PT. AXA LIFE INDONESIA** ", sebagai salah satu syarat untuk melengkapi tugas dan memenuhi syarat guna menyelesaikan program sarjana (S1) Ilmu Hukum.

Demikian Surat Keterangan ini untuk dipergunakan seperlunya.

Horamt kami,
PT. AXA Life Indonesia


PT. AXA LIFE INDONESIA
Nur Indah Trisasi
Office Admin

PT. AXA LIFE INDONESIA

HEAD OFFICE : BINA MULIA BUILDING II, 8TH FLOOR - JL. H.R. RASUNA SAID KAV. 11 JAKARTA 12950 - INDONESIA, P.O. BOX 4217 JKTM
PHONE : (021) 520 1190 (HUNTING) FAX : (021) 525 1130

STAR STUDENT

PLAN ASURANSI PENDIDIKAN BAGI KELUARGA ANDA



Program	Master
Pemegang Polis	Tn. Bp. SUGONDO RAHARDJO / Usia 35 tahun
Tertanggung	ANANDA IRVAN / Usia 2 tahun
Uang Pertanggungan	Rp 100,000,000
Masa Asuransi	20 tahun
Masa Pembayaran Premi	10 tahun

MASLAHAT DANA PENDIDIKAN

Sepanjang masa asuransi, akan menerima maslahat Dana Pendidikan pada saat:

Tertanggung berusia 6 tahun, akan menerima 10% U P	sejumlah :	Rp	10,000,000
Tertanggung berusia 12 tahun, akan menerima 20% U P	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 15 tahun, akan menerima 30% U P	sejumlah :	Rp	30,000,000
Tertanggung berusia 18 tahun, akan menerima 80% U P	sejumlah :	Rp	80,000,000
Tertanggung berusia 19 tahun, akan menerima 20% U P	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 20 tahun, akan menerima 20% U P	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 21 tahun, akan menerima 20% U P	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 22 tahun, akan menerima 80% U P	sejumlah :	Rp	80,000,000

MASLAHAT PERLINDUNGAN ASURANSI

Maslahat perlindungan asuransi disediakan bagi Tertanggung dan Pemegang Polis dalam hal:

1. Tertanggung Meninggal Dunia:
 - sebelum berusia 6 tahun, seluruh premi yang telah dibayar akan dikembalikan tanpa dikurangi dengan maslahat Dana Pendidikan yang telah diterima dan kontrak berakhir
 - pada saat atau setelah berusia 6 tahun, akan dibayarkan Maslahat Meninggal seperti yang tercantum dalam Ilustrasi Maslahat Star Student
 - akibat kecelakaan pada saat atau setelah berusia 18 tahun, akan menerima tambahan 100% Uang Pertanggungan dan kontrak berakhir
2. Pemegang Polis meninggal atau mengalami cacat tetap dan total akibat apapun sebelum berusia 65 tahun maka akan dibebaskan dari kewajiban membayar premi berikutnya dan kontrak tetap berlaku.

TOTAL PREMI

Maslahat Dana Pendidikan dan perlindungan asuransi dapat diperoleh dengan membayar:

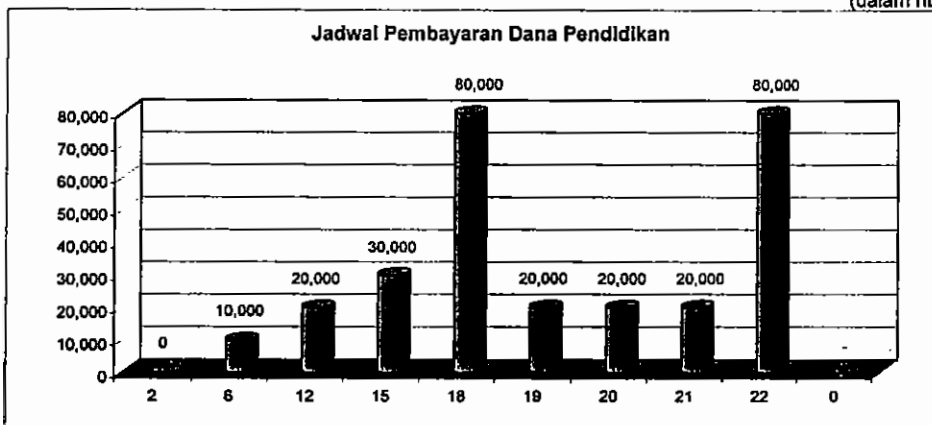
- Premi Gross	:	Rp	18,988,700
- Total Premi yang Dibayar Sepanjang Masa Pembayaran	:	Rp	182,292,000

TOTAL MASLAHAT

- Total Maslahat Dana Pendidikan hingga akhir masa asu *	:	Rp	686,283,000
- Apabila Tertanggung meninggal sebelum berusia 6 tahun	:	Pengembalian Premi	
- Apabila Tertanggung meninggal pada saat atau setelah berusia 6 tahun maka dibayarkan Maslahat meninggal seperti yang tercantum dalam Ilustrasi Maslahat Star Student			
- Apabila Tertanggung meninggal pada saat atau setelah berusia 18 tahun maka dibayarkan tambahan Maslahat akibat kecelakaan	:	Rp	100,000,000
- Apabila Pemegang Polis meninggal atau mengalami cacat tetap dan total akibat apapun sebelum berusia 65 tahun maka akan dibebaskan dari kewajiban membayar premi berikutnya dan kontrak tetap berlaku.			

* sudah termasuk tambahan Graduation Bonus diakumulasi, lihat pada Ilustrasi Maslahat

(dalam ribuan Rp)





ILUSTRASI MASLAHAT STAR STUDENT

PERTANGGUNG : ANANDA IRVAN
PROGRAM ASURANSI : Star Student Master

JENIS KELAMIN: Pria
MASA ASURANSI (TAHUN): 20
MASA PEMBAYARAN PREMI (TAHUN): 10
UANG PERTANGGUNGAN DASAR: Rp 100,000,000
DANA PENDIDIKAN: Akumulasi

PEMEGANG POLIS : Bp. SUGONDO RAHARDJO

JENIS KELAMIN: Pria
USIA: 35

Akhir Tahun	Usia	Total Premi Tahunan yang telah dibayar (ribu Rp)	Maslahat Meninggal Alami Terjamin (ribu Rp)	Nilai Tunai Terjamin (ribu Rp)	Dana Pendidikan Terjamin (ribu Rp)	Tingkat bunga polis 12.5% per tahun		
						Dana Pendidikan diakumulasi# (ribu Rp)	Graduation Bonus diakumulasi# (ribu Rp)	Dana Pendidikan + Graduation Bonus diakumulasi# (ribu Rp)
1	2	18,229	18,229	0	0	0	0	0
2	3	36,458	36,458	0	0	0	0	0
3	4	54,688	54,688	16,071	0	0	0	0
4	5	72,917	72,917	27,094	0	0	0	0
5	6	91,146	100,000	31,859	10,000	10,000	0	10,000
6	7	109,375	100,000	45,569	0	11,250	0	11,250
7	8	127,604	127,604	61,197	0	12,656	0	12,656
8	9	145,834	145,834	78,945	0	14,238	0	14,238
9	10	164,063	164,063	99,031	0	16,018	0	16,018
10	11	182,292	182,292	121,698	0	18,020	0	18,020
11	12	182,292	182,292	128,711	20,000	40,273	0	40,273
12	13	182,292	182,292	143,452	0	45,307	0	45,307
13	14	182,292	182,292	159,775	0	50,970	0	50,970
14	15	182,292	147,848	147,848	30,000	87,342	0	87,342
15	16	182,292	160,457	160,457	0	98,259	0	98,259
16	17	182,292	174,159	174,159	0	110,542	0	110,542
17	18	182,292	109,053	109,053	80,000	204,359	126,513	330,872
18	19	182,292	100,000	98,269	20,000	249,904	142,327	392,232
19	20	182,292	100,000	86,554	20,000	301,142	160,118	461,260
20	21	182,292	100,000	73,827	20,000	358,785	180,133	538,918
21	22	182,292	100,000	0	80,000	483,633	202,649	686,283
TOTAL					280,000			

PREMI		Rp
Premi Gross		18,988,700
Diskon (4%)		(759,500)
PREMI TAHUNAN		18,229,200

DISAJIKAN OLEH
PT AXA LIFE INDONESIA
12 August 2003

Non-Medis
(Syarat Medis hanya untuk Ilustrasi ini)
Laporan Agen
(Premi ini belum termasuk biaya materai)
Formulir Permohonan Anak

catatan:

Penyajian proyeksi diatas hanya merupakan ilustrasi.

Tingkat bunga polis dalam perhitungan ini dapat berubah tergantung besar hasil investasi AXA Life Indonesia di masa mendatang.

Graduation Bonus dalam perhitungan ini dapat berubah tergantung besar hasil investasi AXA Life Indonesia di masa mendatang.

Dalam hal Pemegang Polis meninggal atau mengalami cacat tetap dan total akibat apapun sebelum berusia 65 tahun maka akan dibebaskan

dari kewajiban membayar premi berikutnya dan kontrak tetap berlaku.

Manfaat meninggal berupa :

a. pengembalian seluruh premi yang telah dibayarkan apabila Tertanggung meninggal sebelum berusia 6 tahun

b. Maslahat meninggal seperti yang tercantum diatas apabila tertanggung meninggal pada saat atau setelah berusia 6 tahun.

Dalam hal Tertanggung meninggal akibat kecelakaan pada saat atau setelah berusia 18 tahun maka dibayarkan Maslahat Meninggal ditambah 100% Uang Pertang-
gungan hanya diberikan bila polis tetap aktif, yang besarnya berbeda tergantung dari besarnya premi

STAR STUDENT

PLAN ASURANSI PENDIDIKAN BAGI KELUARGA ANDA



Program	Master
Pemegang Polis	Ny. IBU LIANAWATI / Usia 30 tahun
Tertanggung	ANANDA MAYA / Usia 1 tahun
Uang Pertanggungan	Rp 100,000,000
Masa Asuransi	21 tahun
Masa Pembayaran Premi	10 tahun

MASLAHAT DANA PENDIDIKAN

Sepanjang masa asuransi, akan menerima maslahat Dana Pendidikan pada saat

Tertanggung berusia 4 tahun, akan menerima 5% UP	sejumlah :	Rp	5,000,000
Tertanggung berusia 6 tahun, akan menerima 10% UP	sejumlah :	Rp	10,000,000
Tertanggung berusia 12 tahun, akan menerima 20% UP	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 15 tahun, akan menerima 30% UP	sejumlah :	Rp	30,000,000
Tertanggung berusia 18 tahun, akan menerima 80% UP	sejumlah :	Rp	80,000,000
Tertanggung berusia 19 tahun, akan menerima 20% UP	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 20 tahun, akan menerima 20% UP	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 21 tahun, akan menerima 20% UP	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 22 tahun, akan menerima 80% UP	sejumlah :	Rp	80,000,000

MASLAHAT PERLINDUNGAN ASURANSI

Maslahat perlindungan asuransi disediakan bagi Tertanggung dan Pemegang Polis dalam hal:

1. Tertanggung Meninggal Dunia:
 - sebelum berusia 6 tahun, seluruh premi yang telah dibayar akan dikembalikan tanpa dikurangi dengan maslahat Dana Pendidikan yang telah diterima dan kontrak berakhir
 - pada saat atau setelah berusia 6 tahun, akan dibayarkan Maslahat Meninggal seperti yang tercantum dalam Ilustrasi Maslahat Star Student
 - akibat kecelakaan pada saat atau setelah berusia 18 tahun, akan menerima tambahan 100% Uang Pertanggungan dan kontrak berakhir
2. Pemegang Polis meninggal atau mengalami cacat tetap dan total akibat apapun sebelum berusia 65 tahun maka akan dibebaskan dari kewajiban membayar premi berikutnya dan kontrak tetap berlaku.

TOTAL PREMI

Maslahat Dana Pendidikan dan perlindungan asuransi dapat diperoleh dengan membayar:

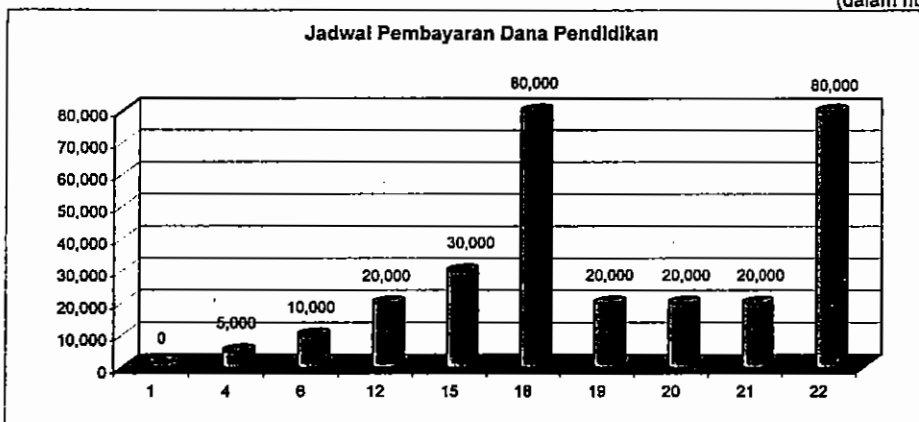
- Premi Gross	:	Rp	18,548,400
- Total Premi yang Dibayar Sepanjang Masa Pembayaran	:	Rp	178,065,000

TOTAL MASLAHAT

- Total Maslahat Dana Pendidikan hingga akhir masa asur *	:	Rp	754,031,000
- Apabila Tertanggung meninggal sebelum berusia 6 tahun	:	Pengembalian Premi	
- Apabila Tertanggung meninggal pada saat atau setelah berusia 6 tahun maka dibayarkan Maslahat meninggal seperti yang tercantum dalam Ilustrasi Maslahat Star Student			
- Apabila Tertanggung meninggal pada saat atau setelah berusia 18 tahun maka dibayarkan tambahan Maslahat akibat kecelakaan	:	Rp	100,000,000
- Apabila Pemegang Polis meninggal atau mengalami cacat tetap dan total akibat apapun sebelum berusia 65 tahun maka akan dibebaskan dari kewajiban membayar premi berikutnya dan kontrak tetap berlaku.			

* sudah termasuk tambahan Graduation Bonus diakumulasi, lihat pada Ilustrasi Maslahat

(dalam ribuan Rp)





ILUSTRASI MASLAHAT STAR STUDENT

PERTANGGUNG : ANANDA MAYA
PROGRAM ASURANSI : Star Student Master

JENIS KELAMIN: Pria
MASA ASURANSI (TAHUN): 21
MASA PEMBAYARAN PREMI (TAHUN): 10
UANG PERTANGGUGAN DASAR: Rp 100,000,000
DANA PENDIDIKAN: Akumulasi

PEMEGANG POLIS : IBU LIANAWATI

JENIS KELAMIN: Wanita
USIA: 30

Akhir Tahun	Usia Tertanggung	Total Premi Tahunan yang telah dibayar (ribu Rp)	Maslahat Meninggal Alami Terjamin (ribu Rp)	Nilai Tunjangan Terjamin (ribu Rp)	Dana Pendidikan Terjamin (ribu Rp)	Tingkat bunga polis 12.5% per tahun		
						Dana Pendidikan diakumulasi# (ribu Rp)	Graduation Bonus diakumulasi# (ribu Rp)	Dana Pendidikan + Graduation Bonus diakumulasi# (ribu Rp)
1	1	17,807	17,807	0	0	0	0	0
2	2	35,613	35,613	0	0	0	0	0
3	3	53,420	53,420	15,958	0	0	0	0
4	4	71,226	71,226	22,911	5,000	5,000	0	5,000
5	5	89,033	89,033	34,690	0	5,625	0	5,625
6	6	106,839	100,000	40,007	10,000	16,328	0	16,328
7	7	124,646	124,646	54,688	0	18,369	0	18,369
8	8	142,452	142,452	71,374	0	20,665	0	20,665
9	9	160,259	160,259	90,274	0	23,248	0	23,248
10	10	178,065	178,065	111,616	0	26,154	0	26,154
11	11	178,065	178,065	135,651	0	29,424	0	29,424
12	12	178,065	178,065	132,190	20,000	53,102	0	53,102
13	13	178,065	147,227	147,227	0	59,740	0	59,740
14	14	178,065	163,872	163,872	0	67,207	0	67,207
15	15	178,065	147,848	147,848	30,000	105,608	0	105,608
16	16	178,065	160,457	160,457	0	118,809	0	118,809
17	17	178,065	174,159	174,159	0	133,660	0	133,660
18	18	178,065	109,053	109,053	80,000	230,367	142,800	373,167
19	19	178,065	100,000	98,269	20,000	279,163	160,650	439,813
20	20	178,065	100,000	86,554	20,000	334,059	180,731	514,790
21	21	178,065	100,000	73,827	20,000	395,816	203,322	599,138
22	22	178,065	100,000	0	80,000	525,293	228,738	754,031
TOTAL					285,000			

PREMI		Rp
Premi Gross		18,548,400
Diskon (4%)		(741,900)
PREMI TAHUNAN		17,806,500

DISAJIKAN OLEH:
PT AXA LIFE INDONESIA
12 August 2003

Non-Medis
(Syarat Medis hanya untuk Ilustrasi ini)
Laporan Agen
(Premi ini belum termasuk biaya materai)
Formulir Permohonan Anak

catatan:

Penyajian proyeksi diatas hanya merupakan ilustrasi.

Tingkat bunga polis dalam perhitungan ini dapat berubah tergantung besar hasil investasi AXA Life Indonesia di masa mendatang.

Graduation Bonus dalam perhitungan ini dapat berubah tergantung besar hasil investasi AXA Life Indonesia di masa mendatang.

Dalam hal Pemegang Polis meninggal atau mengalami cacat tetap dan total akibat apapun sebelum berusia 65 tahun maka akan dibebaskan

dari kewajiban membayar premi berikutnya dan kontrak tetap berlaku.

Manfaat meninggal berupa :

a. pengembalian seluruh premi yang telah dibayarkan apabila Tertanggung meninggal sebelum berusia 6 tahun

b. Maslahat meninggal seperti yang tercantum diatas apabila tertanggung meninggal pada saat atau setelah berusia 6 tahun.

Dalam hal Tertanggung meninggal akibat kecelakaan pada saat atau setelah berusia 18 tahun maka dibayarkan Maslahat Meninggal ditambah 100% Uang Pertang

Diskon hanya diberikan bila polis tetap aktif, yang besarnya berbeda tergantung dari besarnya premi

STAR STUDENT

PLAN ASURANSI PENDIDIKAN BAGI KELUARGA ANDA



Program	Master
Pemegang Polis	Ny. IBU RATNAWATI / Usia 27 tahun
Tertanggung	ANANDA RICO / Usia 0 tahun
Uang Pertanggungan	Rp 100,000,000
Masa Asuransi	22 tahun
Masa Pembayaran Premi	10 tahun

MASLAHAT DANA PENDIDIKAN

Sepanjang masa asuransi, akan menerima maslahat Dana Pendidikan pada saat:

Tertanggung berusia 4 tahun, akan menerima 5% UP	sejumlah :	Rp	5,000,000
Tertanggung berusia 6 tahun, akan menerima 10% UP	sejumlah :	Rp	10,000,000
Tertanggung berusia 12 tahun, akan menerima 20% UP	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 15 tahun, akan menerima 30% UP	sejumlah :	Rp	30,000,000
Tertanggung berusia 18 tahun, akan menerima 80% UP	sejumlah :	Rp	80,000,000
Tertanggung berusia 19 tahun, akan menerima 20% UP	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 20 tahun, akan menerima 20% UP	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 21 tahun, akan menerima 20% UP	sejumlah :	Rp	20,000,000
Tertanggung berusia 22 tahun, akan menerima 80% UP	sejumlah :	Rp	80,000,000

MASLAHAT PERLINDUNGAN ASURANSI

Maslahat perlindungan asuransi disediakan bagi Tertanggung dan Pemegang Polis dalam hal:

- Tertanggung Meninggal Dunia:**
 - sebelum berusia 6 tahun, seluruh premi yang telah dibayar akan dikembalikan tanpa dikurangi dengan maslahat Dana Pendidikan yang telah diterima dan kontrak berakhir
 - pada saat atau setelah berusia 6 tahun, akan dibayarkan Maslahat Meninggal seperti yang tercantum dalam Ilustrasi Maslahat Star Student
 - akibat kecelakaan pada saat atau setelah berusia 18 tahun, akan menerima tambahan 100% Uang Pertanggungan dan kontrak berakhir
- Pemegang Polis meninggal atau mengalami cacat tetap dan total akibat apapun sebelum berusia 65 tahun maka akan dibebaskan dari kewajiban membayar premi berikutnya dan kontrak tetap berlaku.

TOTAL PREMI

Maslahat Dana Pendidikan dan perlindungan asuransi dapat diperoleh dengan membayar:

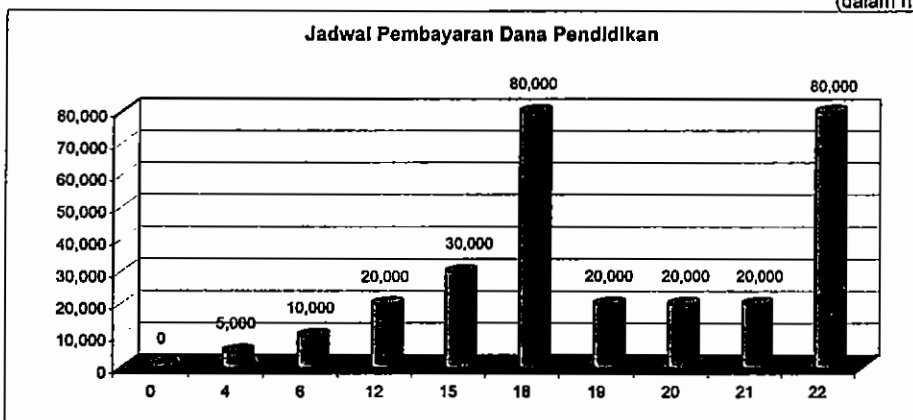
- Premi Gross	:	Rp	17,485,500
- Total Premi yang Dibayar Sepanjang Masa Pembayaran	:	Rp	167,860,000

TOTAL MASLAHAT

- Total Maslahat Dana Pendidikan hingga akhir masa asur *	:	Rp	785,079,000
- Apabila Tertanggung meninggal sebelum berusia 6 tahun	:	Pengembalian Premi	
- Apabila Tertanggung meninggal pada saat atau setelah berusia 6 tahun maka dibayarkan Maslahat meninggal seperti yang tercantum dalam Ilustrasi Maslahat Star Student			
- Apabila Tertanggung meninggal pada saat atau setelah berusia 18 tahun maka dibayarkan tambahan Maslahat akibat kecelakaan	:	Rp	100,000,000
- Apabila Pemegang Polis meninggal atau mengalami cacat tetap dan total akibat apapun sebelum berusia 65 tahun maka akan dibebaskan dari kewajiban membayar premi berikutnya dan kontrak tetap berlaku.			

* sudah termasuk tambahan Graduation Bonus diakumulasi, lihat pada Ilustrasi Maslahat

(dalam ribuan Rp)





ILUSTRASI MASLAHAT STAR STUDENT

TERTANGGUNG : ANANDA RICO
PROGRAM ASURANSI : Star Student Master

JENIS KELAMIN: Pria USIA: 0
MASA ASURANSI (TAHUN): 22
MASA PEMBAYARAN PREMI (TAHUN): 10
UANG PERTANGGUNGAN DASAR: Rp 100,000,000
DANA PENDIDIKAN: Akumulasi

PEMEGANG POLIS : IBU RATNAWATI

JENIS KELAMIN: Wanita USIA: 27

Akhir Tahun Polaris	Usia Tertanggung	Total Premi Tahunan yang telah dibayar (ribu Rp)	Maslahat Merunggal Alami Terjamin (ribu Rp)	Nilai Tunjangan (ribu Rp)	Dana Pendidikan Terjamin (ribu Rp)	Tingkat bunga polis 12.5% per tahun		
						Dana Pendidikan diakumulasi (ribu Rp)	Graduation Bonus diakumulasi (ribu Rp)	Dana Pendidikan Graduation Bonus diakumulasi (ribu Rp)
0	0	16,786	16,786	0	0	0	0	0
1	1	33,572	33,572	0	0	0	0	0
2	2	50,358	50,358	15,944	0	0	0	0
3	3	67,144	67,144	25,806	0	0	0	0
4	4	83,930	83,930	33,110	5,000	5,000	0	5,000
5	5	100,716	100,716	45,375	0	5,625	0	5,625
6	6	117,502	117,502	50,920	10,000	16,328	0	16,328
7	7	134,288	134,288	66,191	0	18,369	0	18,369
8	8	151,074	151,074	83,485	0	20,665	0	20,665
9	9	167,860	167,860	103,012	0	23,248	0	23,248
10	10	167,860	167,860	125,002	0	26,154	0	26,154
11	11	167,860	167,860	139,317	0	29,424	0	29,424
12	12	167,860	135,669	135,669	20,000	53,102	0	53,102
13	13	167,860	151,002	151,002	0	59,740	0	59,740
14	14	167,860	163,872	163,872	0	67,207	0	67,207
15	15	167,860	147,848	147,848	30,000	105,608	0	105,608
16	16	167,860	160,457	160,457	0	118,809	0	118,809
17	17	167,860	174,159	174,159	0	133,660	0	133,660
18	18	167,860	109,053	109,053	80,000	230,367	162,183	392,551
19	19	167,860	100,000	98,269	20,000	279,163	182,456	461,619
20	20	167,860	100,000	86,554	20,000	334,059	205,263	539,322
21	21	167,860	100,000	73,827	20,000	395,816	230,921	626,737
22	22	167,860	100,000	0	80,000	525,293	259,786	785,079
TOTAL					285,000			

PREMI		Rp
Premi Gross		17,485,500
Diskon (4%)		(699,500)
PREMI TAHUNAN		16,786,000



Non-Medis
(Syarat Medis hanya untuk Ilustrasi ini)
Laporan Agen
(Premi ini belum termasuk biaya materai)
Formulir Permohonon Anak

Catatan:

- Penyajian proyeksi diatas hanya merupakan ilustrasi.
- Tingkat bunga polis dalam perhitungan ini dapat berubah tergantung besar hasil investasi AXA Life Indonesia di masa mendatang.
- Graduation Bonus dalam perhitungan ini dapat berubah tergantung besar hasil investasi AXA Life Indonesia di masa mendatang.
- Dalam hal Pemegang Polis meninggal atau mengalami cacat tetap dan total akibat apapun sebelum berusia 65 tahun maka akan dibebaskan dari kewajiban membayar premi berikutnya dan kontrak tetap berlaku.
- Manfaat meninggal berupa :
 - a. pengembalian seluruh premi yang telah dibayarkan apabila Tertanggung meninggal sebelum berusia 6 tahun
 - b. Maslahat meninggal seperti yang tercantum diatas apabila tertanggung meninggal pada saat atau setelah berusia 6 tahun.
- Dalam hal Tertanggung meninggal akibat kecelakaan pada saat atau setelah berusia 18 tahun maka dibayarkan Maslahat Meninggal ditambah 100% Uang Pertang
- Diskon hanya diberikan bila polis tetap aktif, yang besarnya berbeda tergantung dari besarnya premi



No. Aplikasi (SPAJ) : A 915569

PT. AXA LIFE INDONESIAHEAD OFFICE : GEDUNG BINA MULIA II, 8TH FLOOR, JL. H.R. RASUNA SAID KAV. 11 JAKARTA 12950 - INDONESIA, P.O. BOX 4217 JKTM
PHONE : (021) 520 1190 (HUNTING) FAX : (021) 525 1130**SURAT PENGAJUAN ASURANSI JIWA ANAK**No. permohonan : ☐ Non-medis ☐ MedisNama Agen : Kode : Cabang : **CATATAN PENTING :** Formulir ini merupakan dasar asuransi antara PT. AXA Life Indonesia dengan Pemegang Polis dan merupakan satu kesatuan yang tak terpisahkan dengan Polis. Pemegang Polis wajib mengisi Formulir ini secara lengkap dan benar. Kelalaian atau kesalahan dalam mengisi formulir ini mengakibatkan perjanjian asuransi menjadi batal!**1. Calon Tertanggung (sesuai Akte Kelahiran)**Nama : No. ID : Jenis Kelamin : ☐ P = Pria ☐ W = Wanita

Tempat Lahir	Tgl.	Bln.	Tahun	Usia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kebangsaan : Agama : ☐ Islam ☐ Kristen ☐ Katolik
☐ Hindu ☐ Budha ☐ Lain-lain : Alamat : Kode Pos : HP : Telpon (wajib diisi) Rumah : Kantor : **2. Calon Pemegang Polis (sesuai ID : KTP/SIM/Paspor)**Nama : No. ID : Jenis Kelamin : ☐ P = Pria ☐ W = Wanita

Tempat Lahir	Tgl.	Bln.	Tahun	Usia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Status Perkawinan : ☐ Menikah ☐ Belum menikah
☐ Duda/Janda ☐ CeraiKebangsaan : Agama : ☐ Islam ☐ Kristen ☐ Katolik
☐ Hindu ☐ Budha ☐ Lain-lain : Alamat : Kode Pos : HP : Telpon (wajib diisi) Rumah : Kantor : Hubungan dengan Tertanggung : **3. Surat menyurat dialamatkan ke**Nama : Alamat : Kode Pos : HP : Telpon (wajib diisi) Rumah : Kantor : **4. Keterangan Pekerjaan Pemegang Polis**Pekerjaan : Jabatan : Tugas : Jenis Usaha : Nama Perusahaan : Alamat Perusahaan : Kode Pos : Tlp. **5. Perincian pertanggungan**Program Asuransi : Masa Pertanggungan : tahunMasa Pembayaran Premi : tahunMata Uang : ☐ Rp. ☐ US\$

Jumlah Uang

Pertanggungan Dasar **6. Pilihan Menerima Dividen**☐ Diakumulasi ☐ Tunai ☐ **7. Pembayaran premi****A. CARA PEMBAYARAN PREMI**☐ Tahunan ☐ Setengah Tahunan
☐ Triwulanan ☐ Tunggal ☐ Sekaligus**B. METODE PEMBAYARAN PREMI LANJUTAN**☐ Langsung ke PT. AXA Life Indonesia
☐ Transfer melalui bank.
☐ Didebet langsung dari Credit Card
☐ Ditagih oleh kolektor**C. TANGGAL POLIS**

Anda dapat memilih tanggal 1 - 28 setiap bulannya

8. Permohonan Asuransi Jiwa dan Polis sebelumnya

Apakah pernah permohonan atau pemulihan kembali perjanjian asuransi jiwa atau asuransi kesehatan Anda ditolak, ditunda, dikenakan tambahan premi atau diubah oleh perusahaan asuransi ?

☐ Ya ☐ Tidak

Jika ya, jelaskan :

- Nama Perusahaan Asuransi : _____
- Kapan hal itu terjadi : _____ (Tgl./Bl/Th)
- Alasan : _____

9. Keterangan Termaslahat

Nama Termaslahat	Hub. dengan Tertanggung	Jenis Kelamin	Tanggal Lahir	Jumlah UP (%)
1. _____	_____	P/W	_____	_____
2. _____	_____	P/W	_____	_____
3. _____	_____	P/W	_____	_____
4. _____	_____	P/W	_____	_____
5. _____	_____	P/W	_____	_____

Apabila persentase tidak dicantumkan, besar bagian masing-masing termaslahat adalah sama.

10. Polis Asuransi Jiwa dalam Keluarga

Polis Asuransi Jiwa atau baru-baru ini mengajukan permohonan masuk Asuransi Jiwa dalam keluarga :

	Jumlah UP	Perusahaan Asuransi	Tanggal Lahir
Bapak	_____	_____	_____
Ibu	_____	_____	_____
Saudara/l	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

11. Nama dan Alamat Dokter

Sebutkan Nama dan Alamat dokter yang biasa dikunjungi, alasan serta hasilnya (jika tidak ada, tulis Tidak), tanggal pemeriksaan terakhir.

Nama : _____
Alamat : _____

Tanggal : _____
Alasan : _____

12. Keterangan Perihal Keluarga

	Masih Hidup		Sudah Meninggal	
	Usia	Keterangan lengkap Kesehatan sekarang Adakah Penyakit Jantung, Kencing Manis, dll.	Usia	Penyebab
Iyah	_____	_____	_____	_____
Ibu	_____	_____	_____	_____
Saudara Laki-laki orang	_____	_____	_____	_____
Saudara Perempuan orang	_____	_____	_____	_____

13. Keterangan Kesehatan

	Ya	Tidak	Penjelasan
a) Tinggi badan _____ cm Berat badan _____ Kg Berat badan tahun lalu _____ kg Sebab perubahan _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Untuk Pertanyaan no. 13, Apabila Jawaban "Ya", jelaskan dengan lengkap keadaan lamanya diagnosa, tanggal serta nama dan alamat Dokter/Rumah Sakit yang merawat.
b) Apakah calon tertanggung pernah menderita sakit, menjalani operasi, mengadakan konsultasi kesehatan atau dirawat di rumah sakit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) Apakah calon tertanggung pernah menderita atau mendapat perawatan untuk penyakit atau kelainan mata, telinga, hidung atau tenggorokan, atau gangguan pendengaran, penglihatan ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) Apakah calon tertanggung mempunyai cacat bawaan, cacat badan, kehilangan anggota badan, pincang atau terlihat berbeda dengan anak normal lainnya ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ya	Tidak	Penjelasan
e) Apakah calon tertanggung saat ini dalam keadaan kesehatan terganggu, atau menderita penyakit apapun ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f) Apakah kelahirannya prematur atau tidak normal ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g) Apakah anggota dekat keluarga calon tertanggung pernah menderita sakit TBC, gula, ginjal, jantung, stroke, tekanan darah tinggi, penyakit pembuluh darah, gangguan mental, kanker & AIDS ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

mlah premi yang dibayar bersamaan dengan penyerahan
mulir Permohonan ini

☐

Rp.

☐

US\$

Catatan (atau permintaan khusus)

Hanya untuk kepentingan Perusahaan



ma kasih Anda telah memilih AXA Life Indonesia, Financial Consultant kami akan memberikan tanda terima ini kepada Anda
agai bukti bahwa Anda telah membayar premi melalui Financial Consultant kami.

Aplikasi (SPAJ) : A 915569

ah terima dari
on pemegang polis)

ig sejumlah

Sebagai titipan Premi Pertama

Nama Agen :

Kode Agen :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

tan Penting :

ida dapat menghubungi Customer Care Center kami di (021) 520-1190 dengan menyebutkan nomor aplikasi yang tertera di atas untuk mengetahui proses
ilis Anda. Customer Care Center kami akan selalu siap menjawab pertanyaan Anda.

Financial Consultant kami akan segera memberikan kuitansi bersyarat sebagai bukti bahwa premi Anda telah disetorkan kepada PT. AXA Life Indonesia.

PERNYATAAN DAN SURAT KUASA

DENGAN INI SAYA MENYATAKAN DAN MENYETUJUI BAHWA :

- (1) semua pernyataan dan jawaban/keterangan tersebut diatas adalah benar dan lengkap ;
- (2) semua jawaban atas pertanyaan-pertanyaan dalam formulir ini dan ketentuan Umum Polis (copynya dapat diberikan atas permintaan) menjadi dasar dan merupakan bagian dari polis ini ;
- (3) premi yang telah dibayar tidak dapat ditarik kembali. Apabila premi telah dibayar lunas, maka secara khusus berlaku Asuransi Sementara Kematian Akibat Kecelakaan seperti diatur dalam Kultansi Bersyarat yang diberikan kepada Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung.

DENGAN INI SAYA MEMBERI KUASA yang tidak akan berakhir karena sebab-sebab yang tercantum dalam pasal 1813 KUH Perdata kepada dokter terdaftar, rumah sakit, klinik atau perusahaan asuransi yang mempunyai catatan atau keterangan mengenai diri tertanggung, untuk memberikan catatan atau keterangan tersebut kepada **PT. AXA LIFE INDONESIA**. Fotocopy dari surat kuasa ini mempunyai kekuatan hukum yang sama dengan aslinya.

Ditandatangani di _____ pada tanggal ____ / ____ / ____

Tanda tangan dan nama jelas
Calon Pemegang Polis

Tanda tangan dan nama jelas
Saksi



PT. AXA LIFE INDONESIA

HEAD OFFICE : BINA MULIA BUILDING II, 8TH FLOOR - JL. H.R. RASUNA SAID KAV. 11 JAKARTA 12950 - INDONESIA, P.O. BOX 4217 JKT
PHONE : (021) 520 1190 (HUNTING) FAX : (021) 520 4344
www.axa-life.co.id

PT. AXA LIFE INDONESIA

HEAD OFFICE : BINA MULIA II BUILDING, 8TH FLOOR - JL. H.R. RASUNA SAID KAV. 11
JAKARTA 12950 - INDONESIA, P.O. BOX 4217 JKTM
PHONE : (021) 520 1190 (HUNTING) FAX : (021) 525 1130

**SURAT PENGAJUAN ASURANSI JIWA TAMBAHAN
PAYOR BENEFIT**

No. Aplikasi/Polis : _____

☐ Non Medis☐ MedisNama Agen : _____ Kode : Cab : _____

ATATAN PENTING : Formulir permohonan ini merupakan dasar kontrak antara PT. AXA Life Indonesia dengan Pemegang Polis yang harus diisi dengan lengkap dan benar. Kelalaian mengisi permohonan ini mengakibatkan kontrak menjadi batal atau dapat dibatalkan.

Calon Pemegang Polis / Pembayar Premi

Nama : _____

Tanggal Lahir : _____

Nomor ID : _____

Nama Tertanggung : _____

Hubungan dengan Tertanggung : _____

Keterangan Pekerjaan Pemegang Polis / Pembayar Premi

Pekerjaan : _____

Jabatan : _____

Tugas : _____

Jenis Usaha : _____

Nama Perusahaan : _____

Perincian Pertanggungan

Program Asuransi Dasar : _____

Masa Pembayaran Premi : _____ tahun, Mata Uang ☐ Rp. ☐ US\$

Jumlah Uang Pertanggungan Dasar : _____

Apakah pernah permohonan atau pemulihan kembali perjanjian asuransi jiwa atau asuransi kesehatan Anda ditolak, ditunda, dikenakan tambahan premi atau dirubah oleh perusahaan asuransi? ☐ Ya ☐ Tidak

Apakah Anda ikut serta dalam olahraga atau hobby yang berisiko (balap mobil, terjun payung, menyelam, dll.)? ☐ Ya ☐ Tidak

Apakah Anda sudah memiliki polis asuransi jiwa atau baru-baru ini mengajukan permohonan masuk asuransi jiwa? ☐ Ya ☐ Tidak

Riwayat keluarga

	Masih Hidup		Sudah Meninggal	
	Usia	Keterangan lengkap kesehatan sekarang. Adakah penyakit Jantung, Kencing Manis, dll.	Usia	Penyebab
ayah				
ibu				
suami / Istri				
suami Laki-laki orang				
suami Perempuan orang				
anak Laki-laki orang				
anak Perempuan orang				

8. Tinggi Badan _____ cm; Berat Badan _____ kg; Berat Badan Tahun Lalu _____ kg.

Sebab perubahan _____

9. Apakah Anda pernah menderita, atau mendapat perawatan untuk :

- | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|
| a. ayam, penyakit jiwa / syaraf? | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| b. kelainan mata, telinga, hidung, tenggorokan? | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| c. penyakit saluran pernapasan? | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| d. demam rematik, tekanan darah tinggi, nyeri dada, sakit jantung, darah, pembuluh darah? | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| e. tukak lambung, penyakit apapun pada hati, kandung empedu atau usus? | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| f. batu ginjal, atau penyakit apapun pada saluran kemih, atau kelenjar gondok? | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| g. kanker, tumor atau kista? | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| h. AIDS atau gejala kompleks yang berhubungan dengan AIDS (ARC)? | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| i. cacat fisik, kelainan bentuk tubuh atau luka parah yang tidak disebutkan diatas? | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |

10. Selama LIMA TAHUN TERAKHIR, apakah Anda :

- | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| a. pernah atau pernah dianjurkan untuk pemeriksaan sinar X, MRI, ECG, USG, CT Scan, test darah misalnya kolesterol, AIDS, hepatitis termasuk hepatitis B, anemia, dll? | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| b. pernah menderita sakit, menjalani operasi, mengadakan konsultasi kesehatan atau dirawat di rumah sakit yang belum disebutkan diatas? | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |

11. Jika jawaban pertanyaan nomor 4 s/d 10 adalah "Ya", jelaskan dengan lengkap keadaan lamanya diagnosa, tanggal serta nama dan alamat Dokter / Rumah Sakit yang merawat di bawah ini.

PERNYATAAN DAN SURAT KUASA

Dengan ini saya menyatakan dan menyetujui bahwa :

1. Semua pernyataan dan jawaban / keterangan tersebut diatas adalah benar dan lengkap; dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ).
2. Semua jawaban atas pertanyaan-pertanyaan dalam formulir ini dan ketentuan Umum Polis (copynya dapat diberikan atas permintaan) menjadi dasar dan merupakan bagian dari polis ini;

Dengan ini saya memberi kuasa yang tidak akan berakhir karena sebab-sebab yang tercantum dalam pasal 1813 KUH Perdata kepada dokter terdaftar, rumah sakit, atau perusahaan asuransi yang mempunyai catatan atau keterangan mengenai diri saya, untuk memberikan catatan atau keterangan tersebut kepada PT. AXA LIFE INDONESIA. Fotocopy dari surat kuasa ini mempunyai kekuatan hukum yang sama dengan aslinya.

Ditandatangani di _____ pada tanggal ____ / ____ / ____

.....)
Tanda Tangan dan Nama Jelas
alun Pemegang Polis / Pembayar Premi

(.....)
Tanda Tangan dan Nama Jelas
S a k s i